|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENDENCIA** | | | | | | | | | |
| **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES** | | | | | | | | | |
| **Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES** | | | | | | **FECHA DE INFORME** | | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | |
| **APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR** | | | | | | **PUESTO QUE OCUPA:** | | | |
| **CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL** | | | | | | **NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** | | | |
| **SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:** | | | | | | | | | |
| **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS** | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES:** | | | | | | | | | |
| **PRODUCTOS ALCANZADOS** | | | | | | | | | |
| **ITINERARIO** | **SALIDA** | | **LLEGADA** | | **NOTA** | | | | |
| FECHA  dd-mmm-aaaa |  | |  | |
| HORA hh:mm |  | |  | |
| **TRANSPORTE** | | | | | | | | | |
| **TIPO DE TRANSPORTE**  (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | | **NOMBRE DE TRANSPORTE** | | **RUTA** | | **SALIDA** | | **LLEGADA** | |
| **FECHA**  **dd-mmm-**  **aaaa** | **HORA**  **hh:mm** | **FECHA**  **dd-mmm-**  **aaaa** | **HORA**  **hh:mm** |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | |
| De existir valores calculados en más en la liquidación de viáticos y subsistencias de conformidad con los gastos justificados, AUTORIZO el descuento de mi remuneración mensual unificada, conforme lo establecido en el Art. 23 del Reglamento para el pago de viáticos, Subsistencias, Movilizaciones, Alimentación dentro del País para las y los Servidores y las y los Obreros Públicos. RO Nro. 11 de 10 de junio de 2013. | | | | | | | | | |
| **FIRMA COMISIONADO** | | | | | | **FIRMA COMISIONADO** | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| **FIRMAS DE APROBACION** | | | | | | | | | |
| **FIRMA COORDINADOR CARRERA/DIRECTOR PROYECTO/JEFE DEPARTAMENTAL** | | | | | | **FIRMA RECTOR/DIRECTOR AREA/DIRECTOR GENERAL** | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| **NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.**   * De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes * El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional * Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. | | | | | | | | | |

